INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	UNO (1)	FECHA INFORME	21 -07-2023

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No DEL CONTRATO Y FECHA	**1603 de Fecha 2023-06-23**
VALOR DEL CONTRATO	CINCUENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CUARENTA PESOS M/CTE ($51.967.040,00)
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	ANDREA LILIANA ALFONSO RINCON
No. DE IDENTIFICACION	1.049.612.340 - 5
PLAZO DE EJECUCION	Ocho (08) Días
SUPERVISOR	**FABIOLA TORRES NIÑO**
FECHA DE INICIO	07-07-2023
FECHA DE TERMINACIÓN	14-07-2023
PERIODO DEL INFORME	PERIODO: UNO (1) 07-07-2023 al 14-07-2023
OBJETO DEL CONTRATO	**ADQUISICIÓN DE INSUMOS MEDICAMENTOS Y MATERIALES NECESARIOS PARA LA EJECUCIÓN DE LOS PROGRAMAS DE REPRODUCCIÓN Y SANIDAD ANIMAL PARA EL FORTALECIMIENTO DE PEQUEÑOS Y MEDIANOS PRODUCTORES DEL SECTOR PECUARIO DEL MUNICIPIO DE YOPAL**

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	EJECUCION (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	EVIDENCIAS (indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
Entregar los bienes contratados de acuerdo con las especificaciones técnicas y el anexo de ficha técnica del estudio previo que es parte integral del respectivo contrato, dando cumplimiento a las obligaciones inherentes a la naturaleza del contrato y las derivadas de las disposiciones	El día 14 de julio del año 2023, en las instalaciones del almacén municipal de la secretaria de desarrollo económico del municipio de Yopal, se procede a hacer la respectiva entrega de la totalidad de los productos solicitados por parte del contratante, verificando el estado físico, calidad del	**Anexo No.1**, Se realiza un informe técnico, donde por medio de registro fotográfico se evidencia la entrega completa del contrato celebrado.

ACTIVIDAD No (coloque las actividades que aparecen en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	EJECUCION (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	EVIDENCIAS (indicar el tipo de verificación y su ubicación física y virtual que soporte esta actividad
legales vigentes que regulan la actividad contratada, con calidad, oportunidad, seriedad y eficiencia	producto, presentaciones y fechas de vencimiento de los mismos, declarando todos los insumos en correcto estado.	
1. Semen bovino raza Cebú Brahmán rojo	70 Unidades	Entregado al almacén municipal y verificado por el supervisor, mediante acta de recibido a satisfacción y factura de venta 12732.
2. Semen bovino raza Nelore	60 Unidades	Entregado al almacén municipal y verificado por el supervisor, mediante acta de recibido a satisfacción y factura de venta 12732.
3. Semen bovino raza Simental	30 Unidades	Entregado al almacén municipal y verificado por el supervisor, mediante acta de recibido a satisfacción y factura de venta 12732.
4. Semen bovino raza Simbrah	30 Unidades	Entregado al almacén municipal y verificado por el supervisor, mediante acta de recibido a satisfacción y factura de venta 12732.
5. Semen bovino raza Holstein	20 Unidades	Entregado al almacén municipal y verificado por el supervisor, mediante acta de recibido a satisfacción y factura de venta 12732.
6. Semen bovino raza Blanco orejinegro	20 Unidades	Entregado al almacén municipal y verificado por el supervisor, mediante acta de recibido a satisfacción y factura de venta 12732.
7. Semen bovino raza Gyr	60 Unidades	Entregado al almacén municipal y verificado por el supervisor, mediante acta de recibido a satisfacción y factura de venta 12732.
8. Semen bovino raza Gyrolando	80 Unidades	Entregado al almacén municipal y verificado por el supervisor, mediante acta de recibido a satisfacción y factura de venta 12732.
9. Nitrógeno líquido	180 Litros	Entregado al almacén municipal y verificado por el supervisor, mediante acta de recibido a satisfacción y factura de venta 12732.

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No (	EJECUCION (	EVIDENCIAS
10. Dispositivo Intravaginal bovino de 0,5 gr de progesterona x 10 unid, un uso	38 Paquetes	Entregado al almacén municipal y verificado por el supervisor, mediante acta de recibido a satisfacción y factura de venta 12732.
11. Gonadotropina coriónica equina frasco x 6000 UI	28 Frascos	Entregado al almacén municipal y verificado por el supervisor, mediante acta de recibido a satisfacción y factura de venta 12732.
12. Benzoato de estradiol frasco x 50 ml	14 Frascos	Entregado al almacén municipal y verificado por el supervisor, mediante acta de recibido a satisfacción y factura de venta 12732.
13. Cipionato de estradiol x 50 ml	12 Frascos	Entregado al almacén municipal y verificado por el supervisor, mediante acta de recibido a satisfacción y factura de venta 12732.
14. Prostaglandina F2 Alfa x 50 ml	14 Frascos	Entregado al almacén municipal y verificado por el supervisor, mediante acta de recibido a satisfacción y factura de venta 12732.
15. Análogo sintético de GnRH frasco x 50 ml	14 Frascos	Entregado al almacén municipal y verificado por el supervisor, mediante acta de recibido a satisfacción y factura de venta 12732.
16. Caja Mangas súper sensitivas desechables para palpación bovina x 100 unid	6 Cajas	Entregado al almacén municipal y verificado por el supervisor, mediante acta de recibido a satisfacción y factura de venta 12732.
17. Camisa sanitaria para inseminación artificial paquete x 50 unid	8 Paquetes	Entregado al almacén municipal y verificado por el supervisor, mediante acta de recibido a satisfacción y factura de venta 12732.
18. Amonio Cuaternario galón x 3 litros	4 Galones	Entregado al almacén municipal y verificado por el supervisor, mediante acta de recibido a satisfacción y factura de venta 12732.
19. Catéter desechable de inseminación bolsa x 50 unidades	8 Paquetes	Entregado al almacén municipal y verificado por el supervisor, mediante acta de recibido a satisfacción y factura de venta 12732.
20. Jeringas de 5 ml x 100 unidades	2 Cajas	Entregado al almacén municipal y verificado por el supervisor, mediante acta de recibido a satisfacción y factura de venta 12732.

ACTIVIDAD No (	EJECUCION (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	EVIDENCIAS
21. Jeringas desechables por 20 ml x 50 unidades	2 Cajas	Entregado al almacén municipal y verificado por el supervisor, mediante acta de recibido a satisfacción y factura de venta 12732.
22. Agujas desechables 16g x 1" 1/2 x 100 unidades	1 Caja	Entregado al almacén municipal y verificado por el supervisor, mediante acta de recibido a satisfacción y factura de venta 12732.
23. Agujas desechables 18g x 1" 1/2	2 Cajas	Entregado al almacén municipal y verificado por el supervisor, mediante acta de recibido a satisfacción y factura de venta 12732.
24. Marcador para bovinos	4 Unidades	Entregado al almacén municipal y verificado por el supervisor, mediante acta de recibido a satisfacción y factura de venta 12732.
25. Rollo de Toallas absorbentes	12 Rollos	Entregado al almacén municipal y verificado por el supervisor, mediante acta de recibido a satisfacción y factura de venta 12732.
26. Minerales para reproducción a base de selenio, fósforo y vitaminas inyectables, frasco x 500 ml	12 Frascos	Entregado al almacén municipal y verificado por el supervisor, mediante acta de recibido a satisfacción y factura de venta 12732.
27. Gel lubricante	4 Unidades	Entregado al almacén municipal y verificado por el supervisor, mediante acta de recibido a satisfacción y factura de venta 12732.
28. Vacuna contra el virus de la encefalitis Equina Venezolana, frasco x 10 dosis	24 Frascos	Entregado al almacén municipal y verificado por el supervisor, mediante acta de recibido a satisfacción y factura de venta 12732.
29. Guantes Quirúrgico desechable de cirugía, caja x 100 unidades	2 Cajas	Entregado al almacén municipal y verificado por el supervisor, mediante acta de recibido a satisfacción y factura de venta 12732.
30. Agujas desechables 21g x 1" x caja de 100 Unidades	2 Cajas	Entregado al almacén municipal y verificado por el supervisor, mediante acta de recibido a satisfacción y factura de venta 12732.
31. Jeringas de 3 ml x 100 unidades	1 Caja	Entregado al almacén municipal y verificado por el supervisor, mediante

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	EJECUCION (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	EVIDENCIAS (Indicar el medio de verificacion y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
		acta de recibido a satisfacción y factura de venta 12732.

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	9453536914	JUNIO	$ 685.100
ARL	9453536914	JUNIO	$ 57.300
PENSION	9453536914	JUNIO	$ 932.000
SALUD AJUSTE	9453536914	JUNIO	$0
ARL AJUSTE	9453536914	JUNIO	$0
PENSION AJUSTE	9453536914	JUNIO	$0

DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	De conformidad con lo establecido en la ley 1955 de 2019, articulo 244, el pago de seguridad social para los contratista y trabajadores independientes se realizarán mes vencido, por lo anterior y teniendo en cuenta el calendario establecido para el pago de aportes a la seguridad social, no implica anexarlo para este periodo la seguridad del mes de JULIO.
Nombre Contratista: ANDREA LILIANA ALFONSO R **Identificación:** 1.049.612.340 - 5	**Firma**:

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

Yo FABIOLA TORRES NIÑO], identificado con la cédula de ciudadanía No. 33.480.255], actuando en mi calidad de supervisor del Contrato descrito al inicio del presente documento, certifico que, de acuerdo 2con las obligaciones pactadas en el contrato, el contratista ha cumplido con la ejecución de cada una de las actividades del contrato, tal y como se describe en el presente informe.

Así mismo certifico que el (la) contratista se encuentra al día con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la normatividad que rige la materia, tal y como se acredita en los

soportes de liquidación de planilla y pago que se anexan para realizar el pago del acta parcial, No. [1] del contrato, los cuales han sido verificados por el suscrito. Por lo tanto, se solicita a la Secretaria de Hacienda hacer el pago correspondiente al contratista.	
Nota: Este campo aplica siempre y cuando exista un contrato de apoyo a la supervisión, de lo contrario no diligenciar **FIRMA**	**FIRMA**
NOMBRE:	**NOMBRE: FABIOLA TORRES NIÑO**
CARGO:	**CARGO: SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO GANADERIA Y AGRICULTURA**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1049612340		ALFONSO RINCON ANDREA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 20 17 50	YOPAL-CASANARE	6387074	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	58024176	9453815096	I	2023/08/10	2023/07/21	BANCOLOMBIA	0	$1,484,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1049612340	ALFONSO ANDREA																		230301	30	$4,860,000	$826,200	EPS005	30	$4,860,000	$607,500		0	$0	$0	14-23	30	$4,860,000	$50,800	0	$0	$0	No	$1,484,500
Total	**Afiliados(1)**																						$4,860,000	$826,200			$4,860,000	$607,500			$0	$0			$4,860,000	$50,800		$0	$0		$1,484,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1049612340		ALFONSO RINCON ANDREA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 20 17 50	YOPAL-CASANARE	6387074	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	58024176	9453815096	I	2023/08/10	2023/07/21	BANCOLOMBIA	0	$1,484,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$826,200	$0	$0	$826,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$826,200	$0	$0	$826,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$50,800	$0	$0	$50,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$50,800	$0	$0	$50,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$607,500	$0	$0	$607,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$607,500	$0	$0	$607,500
TOTAL				**1**	**$1,484,500**	**$0**	**$0**	**$1,484,500**

CERTIFICACIÓN

MUNICIPIO DE YOPAL

Que revisados los documentos, materiales, insumos y droga veterinaria aportados en desarrollo de las actividades dentro del contrato No. 1001.84.1603.2023, suscrito entre el Municipio de Yopal y **ANDREA LILIANA ALFONSO RINCÓN,** con número de cédula 1.049.612.340 expedida en Tunja, da cumplimiento a la entrega de productos de los Item, según el Contrato de Compraventa No.1001.84.1603.2023 del 24 de Junio de 2023, cuyo objeto es**:** ADQUISICIÓN DE INSUMOS MEDICAMENTOS Y MATERIALES NECESARIOS PARA LA EJECUCIÓN DE LOS PROGRAMAS DE REPRODUCCIÓN Y SANIDAD ANIMAL PARA EL FORTALECIMIENTO DE PEQUEÑOS Y MEDIANOS PRODUCTORES DEL SECTOR PECUARIO DEL MUNICIPIO DE YOPAL**,** se evidencia, que se encuentra ajustado al cumplimiento de las especificaciones técnicas de acuerdo a las obligaciones contractuales de manera técnica, jurídica, financiera y administrativa y a la cláusula descrita en la forma de pago, con avance del cumplimiento del 100% ejecutado y 0% pendiente por, para un total del 100%.

Atentamente,

La presente, se expide a los Veintiún (21) días del mes de Julio de 2023.

Carlos Felipe Pérez Caballero
Cargo: Profesional universitario Grado 2 Código 219

Elaboró: Freddy Martín Sierra
Cargo: Técnico operativo 3

TELEFONO CONMUTADOR (60 + 8) 6345913
Marque según corresponda: Dependencias Palacio Municipal opción 1, Sedes Externas opción 2
DIAGONAL 15 N° 15-21 YOPAL –CASANARE Código Postal 850001
www.yopal-casanare.gov.co Email: contactenos@yopal-casanare.gov.co